

## Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Kliniklerinde Çalışan Ebe ve Hemşirelerin Erkek Hemşirelere Yönelik Görüşlerinin Belirlenmesi

Özlem DOĞAN YÜKSEKOL<sup>1</sup>, Mesude DUMAN<sup>2</sup>

### ÖZ

**Amaç:** Bu çalışma kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan ebe ve hemşirelerin erkek hemşirelere yönelik görüşlerinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntemler:** Tanımlayıcı tipte kesitsel bir araştırmadır. Araştırmanın evrenini Elazığ il merkezinde bulunan Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesi, Harput Kadın-Doğum ve Çocuk hastanesi, Özel Anadolu hastanesi, Özel Medical Park hastanesinin kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan 86 ebe ve hemşire oluşturmuştur. Çalışmanın örneklemini çalışmaya katılmayı kabul eden 62 kişi oluşturmuş, 24 kişi ise çalışmaya katılmayı reddetmiştir. Veriler araştırmacılar tarafından literatür taranarak hazırlanan anket formu ile toplanmıştır. Veriler yüzde, frekans hesaplamaları ile Pearson Ki-kare testi kullanılarak değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Katılımcıların %72.6'sı eğitim alırlarsa erkeklerin de hemşirelik yapabileceğini, %71'i erkek hemşirelerin iyi bakım verebileceğini belirtmelerine rağmen %71'i erkek hemşirelerin erkek hastaların daha çok olduğu alanlarda çalışmalarını gerektiğini, %74.8'i erkek hemşirelerin doğumhanede çalışamayacağını, %54.8'i erkek hemşirelerin sadece güç gerektiren alanlarda çalışabileceğini, %62.9'u erkek hemşirelerin doğum servisinde çalışamayacağını belirtmişlerdir. Jinekoloji kliniğinde çalışanların 'Erkek hemşireler doğum ve süt izni gibi izinleri olmadığı için tercih sebebi olabilir' ifadesini onaylama oranları anlamlı olarak yüksek bulunmuştur (p=0.022). Mesleki deneyimi 11 yıl ve üstünde olan katılımcıların 'Hemşirelik mesleği kadın mesleğidir' ifadesini onaylama oranları istatistiksel olarak yüksek bulunmuştur (p=0.037).

**Sonuç:** Katılımcılar eğitim alırsa erkeklerin de hemşirelik yapabileceğini belirtmiş, ancak erkek hemşirelerin doğumhanede çalışamayacağını, erkek hemşirelerin erkek hastaların yoğunlukta olduğu alanlarda çalışması gerektiğini belirtmişlerdir. Erkek hemşirelerin her klinikte çalışabileceği konusunda eğitim önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe; erkek hemşire; hemşire.

### Determination of the Opinions of the Midwives and Nurses Working in Women's Health and Gynecological Diseases about Male Nurses

#### ABSTRACT

**Aim:** This study aims to determine the opinions of midwives and nurses working in gynecological diseases and obstetrics clinics about male nurses.

**Material and Methods:** A descriptive, cross-sectional design was used in this study. The population of the study consisted of 86 midwives and nurses working in the hospital of Fırat University Medical Faculty, the Harput Gynecology-Obstetrics and Children' hospital, Private Anatolian hospital, Private Medical Park hospital located in Elazığ city center. The sample of the study consisted of 62 individuals accepting to participate into the study, other 24 rejected to take part. The data of this study were collected using a questionnaire prepared according to the literature. The data were assessed using percentage, frequency calculations and Pearson Chi-square test.

**Results:** 72.6% of the participants, said men could also work as nurses if they are educated, 71% said male nurses could provide good care. However, 71% said the male nurses should work in areas in which male patients are in majority, 74.8% said that male nurses could not work in delivery rooms, 54.8% said male nurses could work only in areas requiring strength and 62.9% said male nurses could not work in delivery services. The approval ratio of the participants working in gynecology clinics for the expression that "male nurses could be a reason for preference due to the absence of procedures

1 Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi

2 Dicle Üniversitesi, Diyarbakır Atatürk Sağlık Yüksekokulu

Sorumlu Yazar / Corresponding Author: Özlem DOĞAN YÜKSEKOL, ozlem193523@gmail.com

Geliş Tarihi / Received: 17.06.2018 Kabul Tarihi / Accepted: 25.09.2018

such as maternity and breast-feeding leave” was statistically meaningful and high ( $p=0.022$ ). Participants with professional experience of 11 years or more were found to have a high rate of approval of the 'nursing profession' ( $p=0.037$ ).

**Conclusion:** The participants stated that the males may perform the nursing profession if they are educated but they think that male nurses cannot work in the delivery room, so male nurses can work in the services in which there are more male patients. It can be offered training on the subject that male nurses can work in each clinic.

**Keywords:** Midwife; male nurse; nurse.

## GİRİŞ

Hemşirelik, bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını korumak, geliştirmek ve hasta olduğunda iyileştirmek amacıyla yönelik bilim ve sanattan oluşan bir sağlık disiplini (1). Hemşireliğin sosyolojik özelliklerinin başında cinsiyet faktörü gelir (2). Bu açıdan hemşireliğin tarihsel süreci kapsamında kadının üstlendiği ilk rol olarak annenin şefkatinden kaynaklanan bakım verici ve koruyucu davranışlarına veya zor durumda olan kişilere, düşkünlere, çaresizlere vicdani ve dini duygular içerisinde yaklaşarak bakımlarını üstlenme, iyileştirme ve besleme gibi girişimlerine dayandırılmaktadır (3). Hemşirelik ve bakım kavramları, insanlık tarihinden itibaren günümüze kadar kadın ile birlikte eşleştirilmiş ve toplum tarafından kadınlara özgü bir meslek olarak etiketlenmiştir (4,5). Oysaki hemşirelik; bireyin, ailenin ve toplumun sağlığını koruma ve geliştirmeye yardım eden ve hastalık halinde iyileştirme, rehabilite etme ve yaşam kalitesini her durumda yükseltmeyi hedefleyen bir meslek olup, cinsiyet ayrımcılığı olmaksızın uygulanabilecek bir meslektir (6). Hasta ve düşkünlere yardım ile başlayan hemşirelikte, erkekler tarihin ilk dönemlerinde rol almış, hatta bu dönemde kadınlar ya erkeklerin gerisinde kalmışlar ya da erkekler ile işbirliği yaparak bu mesleğin uygulayıcıları olmuşlardır (7). Nightingale yazılarıyla da bu algıyı pekiştirmiş ve kadınların tabiatları gereği bakıma ve hemşirelik mesleğine daha uygun olduklarından söz etmiştir (8). Öte yandan dünya tarihinde hasta bakım hizmetlerinde erkek hemşireler kadın hemşirelerin yanında görev yapmışlardır. F. Nightingale de, hasta bakım hizmetlerinde erkek meslektaşları ile beraber çalışmıştır.

Her ne kadar hemşirelik mesleği ve bakım rolü kadına atfedilse de bu rollerin yalnızca kadınlar tarafından değil erkekler tarafından da yerine getirilebileceğini savunan çalışmalar literatürde mevcuttur (9). Ülkemizdeki hemşirelik kanunlarına baktığımızda 1954 yılında çıkarılan kanunda erkeklerin hemşire olmasına izin verilmezken, 2007 yılında çıkarılan kanunla var olan durum değiştirilmiş ve erkeklerin de hemşirelik yapabilmelerine olanak sağlanmıştır (10,11).

Dünyada erkek hemşirelerin mesleğe girdikleri ilk zamanlarda, yoğunlukla mental bozukluklarla ilgili alanlarda ve orduda sağlıkla ilgili hizmetlerde görev yapan erkek hemşireler, günümüzde pek çok sağlık hizmet alanında çalışmaktadırlar (12).

Hemşirelik mesleğini tercih eden erkeklerin sayısı her geçen gün artmakla birlikte, kadın sağlığı ve hastalıkları kliniklerinde erkek hemşirelerin sayısının az olması toplumsal beklentilerin erkek hemşirenin bu kliniklerde

çalışmasına uygun olmadığını göstermektedir. Bu çalışma kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan ebe ve hemşirelerin erkek hemşireler hakkındaki görüşlerini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

## GEREÇ VE YÖNTEMLER

### Araştırmanın Evren ve Örneklemi

Araştırma tanımlayıcı tipte kesitsel bir çalışmadır. Araştırma 1-30 Ağustos 2017 tarihleri arasında Elazığ il merkezinde bulunan Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesi, Harput Kadın-Doğum ve Çocuk hastanesi, Özel Anadolu hastanesi, Özel Medical Park hastanelerinin kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan 86 ebe ve hemşire ile yürütülmüştür. Araştırmanın yapıldığı dönemde belirtilen hastanelerin kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 62 hemşire ve ebe araştırmanın örneklemini oluşturmuştur.

### Araştırmanın Etik Yönü

Uygulamaya başlamadan önce, Fırat Üniversitesi etik kurulundan, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Harput Kadın-Doğum ve Çocuk hastanesi, Özel Anadolu hastanesi, Özel Medical Park hastanesinden izin alınmıştır. Katılımcılara araştırmanın amacı ve içeriği hakkında bilgi verilmiş ve katılımları için yazılı onayları alınmıştır. Verilerin doğru olarak elde edilebilmesi için, onam formu hariç diğer veri toplama formunda isim belirtmenin zorunlu olmadığı, her türlü bilginin gizli kalacağı açıklanmıştır.

### Veri Toplama Araçları

Veriler araştırmacılar tarafından literatür taranarak oluşturulan bir form aracılığıyla toplanmıştır. Form, sosyodemografik özellikleri içeren 7 soru ve kadın-doğum kliniklerinde erkek hemşirelerin çalışmasına ilişkin sağlık personellerinin görüşlerini belirleyen 11 soru olmak üzere toplam 18 sorudan oluşmaktadır. Soru formu; yaş, çalışılan klinik ve çalışma yılı gibi sosyodemografik soruların yanında erkek hemşireler eğitim alırlarsa hemşirelik yapabilir, erkek hemşireden bakım alabilirim, erkek hemşireler kadın doğum kliniklerinde çalışabilir gibi erkek hemşirelere yönelik düşüncelerini belirlemek amacıyla hazırlanan sorulardan oluşmuştur. Katılımcıların her bir soruyu doğru veya yanlış olarak işaretlemeleri istenmiştir.

### İstatistiksel Analiz

Çalışmadaki verilerin tanımlayıcı istatistikleri hesaplanmıştır. Kategorik değişkenler arasındaki ilişkiler Pearson Ki-kare testi (post hoc Bonferroni testi) ile incelenmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde SPSS 21.0 programı kullanılmıştır.  $p<0.05$  istatistiksel olarak anlamlı kabul edilmiştir.

## BULGULAR

Çalışmaya katılan ebe ve hemşirelerin %59.7'sinin hemşire, %46.8'inin 20-30 yaş grubunda, %62.9'nun evli, %45.1'inin lisans ve üstü mezunu, %56.4'ünün 11 yıldan fazla süredir çalıştığı, %40.3'ünün doğum servisinde çalıştığı, %59.7'sinin şu an çalıştığı klinikte toplam çalışma süresinin 0-5 yıl arasında olduğu saptanmıştır (Tablo 1).

Tablo 2'de çalışmaya katılan ebe ve hemşirelerin erkek hemşirelere yönelik görüşleri incelendiğinde, %51.6'sı 'Hemşirelik mesleğinin kadın mesleğidir' ifadesini

reddetmiştir. Ayrıca %72.6'sı 'Erkeklerin eğitim alırlarsa hemşirelik mesleğini yapabilirler', %71'i 'Erkek hemşireler iyi bakım verebilirler' ifadelerini onaylamıştır. Katılımcıların %54'ü erkek hemşirelerin sadece erkek hastalara bakım vermemeleri gerektiğini belirtmiş olmalarına rağmen, %62.9'u erkek hemşirelerin doğum kliniklerinde çalışmaması gerektiğini, %74.2'si ise doğumhanede çalışmaması gerektiğini belirtmişlerdir. Sağlık çalışanlarının %54.8'i erkeklerin sadece güç gerektiren alanlarda çalışması gerektiğini, %71'i erkek hemşirelerin erkek hastaların yoğun olduğu kliniklerde çalışmaları gerektiğini ifade etmişlerdir. Katılımcı sağlıkçıların %56.5'i rahatsızlandıklarında erkek hemşirenin kendilerine bakmasından rahatsız olmayacaklarını ve %67.7'si erkek hemşirelerin hemşirelik mesleğinin otonomi kazanmasında bayan hemşirelere göre daha etkili olmadıklarını belirtmişlerdir. Ayrıca katılımcı sağlıkçıların %69.4'ü erkek hemşirelerin doğum ve süt izni gibi izinleri olmadığı için tercih sebebi olabilirler cevabını vermişlerdir (Tablo 2).

**Tablo 1.** Çalışmaya katılan sağlık çalışanlarının sosyodemografik özellikleri (n=62)

		n (%)
<b>Yaş</b>	20-30 yaş	29 (46.8)
	31-40 yaş	21 (33.9)
	41 ve üstü	12 (19.3)
<b>Medeni Durum</b>	Evli	39 (62.9)
	Bekar	23 (36.1)
<b>Eğitim düzeyi</b>	Sağlık meslek lisesi	16 (25.8)
	Ön lisans	18 (29.0)
	Lisans ve üstü	28 (45.1)
<b>Meslek</b>	Ebe	25 (40.3)
	Hemşire	37 (59.7)
<b>Mesleki deneyim (yıl)</b>	0-10 yıl	27 (43.5)
	11 yıl ve üstü	35 (56.4)
<b>Çalışılan klinik</b>	Doğumhane	15 (24.2)
	Doğum servisi	25 (40.3)
	Jinekoloji	22 (35.5)
<b>Çalışılan klinikteki toplam çalışma süresi</b>	0-5 yıl	37 (59.7)
	6 yıl ve üstü	25 (40.3)

**Tablo 2.** Sağlık çalışanlarının erkek hemşirelere ilişkin bazı ifadeleri onaylama oranları (n=62)

Değişkenler	Evet n (%)	Hayır n (%)
Hemşirelik mesleği kadın mesleğidir.	30 (48.4)	32 (51.6)
Erkekler de eğitimini alırsa hemşirelik yapabilirler.	45 (72.6)	17 (27.4)
Erkek hemşireler iyi bakım verebilirler.	44 (71.0)	18 (29.0)
Erkek hemşireler sadece erkek hastalara bakım vermelidir.	28 (45.2)	34 (54.8)
Erkek hemşireler kadın doğum servislerinde çalışabilirler.	23 (37.1)	39 (62.9)
Erkek hemşireler doğumhanede çalışabilirler.	16 (25.8)	46 (74.8)
Erkek hemşireler sadece güç gerektiren alanlarda (ortopedi gibi) çalışabilir.	34 (54.8)	28 (45.2)
Erkek hemşireler, erkeklerin daha çok olduğu üroloji gibi alanlarda çalışmalıdır.	44 (71.0)	18 (29.0)
Herhangi bir sağlık sorunu ile hastanede yatacak olsam erkek hemşirenin bakımımı üstlenmesinden rahatsız olurum.	27 (43.5)	35 (56.5)
Erkek hemşireler hemşirelik mesleğinin otonomi kazanmasında bayan hemşirelere göre daha etkili olabilir.	20 (32.3)	42 (67.7)
Erkek hemşireler doğum ve süt izni gibi izinleri olmadığı için tercih sebebi olabilir.	43 (69.4)	19 (30.6)

**Tablo 3.** Sağlık çalışanlarının sosyodemografik özellikleri ile erkek hemşirelere ilişkin görüşleri arasındaki ilişki

	Çalışılan Klinik			Test istatistiği ve p değeri
	Doğumhane n (%)	Doğum servisi n (%)	Jinekoloji n (%)	
<b>Erkek hemşireler doğum ve süt izni gibi izinleri olmadığı için tercih sebebi olabilir.</b>				
Evet	8 (53.3)	15 (60.0)	20 (90.9)	$\chi^2=7.650$ <b>p=0.022</b>
Hayır	7 (46.7)	10 (40.0)	2 (9.1)	
<b>Mesleki deneyim (yıl)</b>				
	0-10 yıl n (%)	11 yıl ve üstü n (%)		Test istatistiği ve p değeri
<b>Hemşirelik mesleği kadın mesleğidir.</b>				
Evet	9 (33.3)	21 (60.0)		$\chi^2=4.340$ <b>p=0.037</b>
Hayır	18 (66.7)	14 (40.0)		
<b>Erkekler de eğitimini alırsa hemşirelik yapabilirler.</b>				
Evet	24 (88.9)	21 (60.0)		$\chi^2=6.392$ <b>p=0.011</b>
Hayır	3 (11.1)	14 (40.0)		
<b>Erkek hemşireler iyi bakım verebilirler.</b>				
Evet	24 (88.9)	20 (57.1)		$\chi^2=7.456$ <b>p=0.006</b>
Hayır	3 (11.1)	15 (42.9)		

Tablo 3'te görüldüğü üzere jinekoloji kliniğinde çalışanların 'Erkek hemşireler doğum ve süt izni gibi izinleri olmadığı için tercih sebebi olabilir' ifadesini onaylama oranları anlamlı olarak yüksek bulunmuştur (p=0.022). Mesleki deneyimi 11 yıl ve üstünde olan katılımcıların 'Hemşirelik mesleği kadın mesleğidir' ifadesini onaylama oranları anlamlı olarak yüksek bulunmuş (p=0.037) iken mesleki deneyimi 0-10 yıl arasında olanların 'Erkekler de eğitimini alırsa hemşirelik yapabilirler' ve 'Erkek hemşireler iyi bakım verebilirler' ifadesini onaylama oranları anlamlı olarak yüksek bulunmuştur (sırasıyla p=0.011, p=0.006, Tablo 3).

## TARTIŞMA VE SONUÇ

Çalışmada katılımcıların çoğu hemşireliğin kadın mesleği olmadığını, eğitim alırlarsa erkeklerin de hemşirelik mesleğini yapabileceğini, erkek hemşirelerin iyi bakım verebileceğini belirtmiştir. Bu bulgular Cangöl ve Cangöl (13)'ün kadın doğum kliniklerinde yatan kadınlarla yaptığı çalışmada katılımcıların %49.3'ü hemşireliğin kadın mesleği olmadığını, %69.1'i erkeklerin de hemşirelik yapabileceğini ve %58.1'i erkek hemşirelerin iyi bakım verebileceğini belirtmesi ile benzer bulunmuştur. Araştırmamızın sonuçları literatür ile uyumludur. Bu bulgular toplumun erkek hemşireleri kabullendiğini göstermektedir.

Hemşireliğin kadın mesleği olmadığını belirtmelerine rağmen araştırmaya katılan ebe ve hemşirelerin yarısından fazlası erkek hemşirelerin daha çok erkek hastaların yoğun olduğu yerlerde ve sadece erkek hastaya bakım vermeleri, doğum kliniklerinde ve doğumhanede çalışmamaları gerektiğini belirtmiştir. Literatürde kadın hastalıkları ve doğum kliniklerinde çalışan ebe ve hemşirelerin görüşünü sorgulayan çalışmaya rastlanmamıştır. Ancak ülkemizde Kocaer ve arkadaşlarının (14) bir üniversitenin hemşirelik bölümü öğrenci ve öğretim elemanları ile yaptığı çalışmada öğrencilerin %44.5'i erkek hemşirelerin kadın-doğum kliniklerinde çalışmamalarını istediği belirlenmiştir. Aynı şekilde Arıkan ve arkadaşlarının (15) çalışmasında da öğrencilerin yaklaşık yarısının kadın-doğum kliniklerinde erkek hemşirelerin çalışmasını istememesi çalışmamızın sonuçları ile benzerlik göstermektedir. Ayrıca Taşçı (16)'nın kadın doğum servislerinde yatan hastaların erkek hemşirelere ilişkin düşüncelerini belirlemek amacıyla yaptığı çalışmada da hastaların yarısından fazlası, Cangöl ve Cangöl (13)'ün benzer şekilde yapılmış çalışmasında ise katılımcıların yaklaşık yarısı erkek hemşirelerin sadece erkek hastaya bakım vermesi gerektiğini belirtmişlerdir. Çelik ve arkadaşlarının (7) kadın doğum kliniklerinde yatan hastalar ile yaptığı çalışmada da hastaların yarıdan fazlası erkek hemşirelerin kadın doğum kliniği ve doğumhane dışında bir serviste çalışması gerektiğini ifade etmişlerdir. Bu sonuçlar araştırma sonucu ile paralellik göstermektedir. Bu bulgular toplumun erkek hemşireyi kabullenmesine rağmen kadın doğum kliniklerinin kadının mahrem konulardaki sağlık sorunlarına yönelik hizmet veren klinikler olarak düşünülmesi nedeniyle belirtilen kliniklerde erkek hemşirelerin bulunmaması gerektiği görüşünün yaygın olduğunu göstermektedir.

Çalışmamızda katılımcıların çoğu erkek hemşirelerin daha çok güç gerektiren alanlarda çalışması gerektiğini ve erkek hemşirenin bakımını üstlenmesinden rahatsız

olmayacağını ifade etmiştir. Çalışma sonucu ile benzer olarak Kocaer ve arkadaşlarının (14) çalışmasında da öğrenciler erkek hemşirelerin genellikle fiziksel güç gerektiren ve erkek hastaların yoğunluk gösterdiği acil, cerrahi servisleri de çalışmalarını gerektiği görüşündedirler. Hotun Şahin ve Bal Demirgöz (17)'ün yapmış oldukları çalışmada, katılımcıların %61.3'ü erkeklerin güç gerektiren servislerde, %74.2'si de erkek hemşirelerin daha çok üroloji servisinde çalışması gerektiğini, %56.5'i herhangi bir sağlık sorunu yaşadığında erkek hemşirenin bakımını üstlenmesinden rahatsız olmayacağını belirtmişlerdir. Çalışmadan farklı olarak Taşçı (16)'nın yapmış olduğu çalışmada kadınların %62'si herhangi bir sorun yaşadığında erkek hemşireye söylemekte sıkıntı yaşayacağını ifade etmişlerdir. Bu farklılık çalışmaya katılan kadınların erkek hemşire kavramına yabancı olmalarından kaynaklanmış olabilir.

Çalışmamızda katılımcıların çoğu erkek hemşirelerin hemşirelik mesleğinin otonomi kazanmasında bayan hemşirelere göre daha etkili olamayacağını belirtmiştir. Alkan Ağaçdıken ve arkadaşlarının (8) üniversite öğrencilerinde erkek hemşire algısını belirlemek amacıyla yapmış oldukları çalışmada katılımcıların çoğu erkeklerin hemşirelik mesleğinde herhangi bir değişiklik yaratmayacağını ifade etmiştir.

Yapılan bu çalışmada jinekoloji kliniğinde çalışanların 'erkek hemşireler doğum, süt izni gibi izinler olmadığı için tercih sebebi olabilirler' görüşünde olduğu belirlenmiştir. Bu durum katılımcıların bireysel farklılıklarından kaynaklanmış olabilir. Çalışma yılı 11 yıl ve üzeri olanların çoğu hemşireliğin kadın mesleği olduğunu düşünmektedir. Çalışma yılı daha az olanlarla olan farklılığın çalışma yılı 11 yıl ve üzerinde olan katılımcıların okudukları ya da çalışmaya başladıkları dönemde erkek hemşirelerin hasta bakımında yer almamış/yeni yer alıyor olmasından kaynaklandığı düşünülmektedir. Yapılan bu araştırmada çalışma yılı ile 'erkeklerde eğitimini alırsa hemşirelik yapabilirler' ve 'erkek hemşirelerde iyi bakım verebilirler' görüşünde etkili olduğu belirlenmiştir. Bu durum çalışma yılı 0-10 yıl arasında olan katılımcıların erkek hemşire kavramı ile karşılaşmış ya da erkek hemşireler ile çalışmış olmasından kaynaklanmış olabilir.

Yapılan çalışmada çalışanların çoğu hemşireliği eğitim alırlarsa erkeklerinde yapabileceğini, erkeklerin iyi bakım verebileceğini, ancak doğumhane gibi kliniklerde erkek hemşirelerin çalışamayacağını, erkek hemşirelerin daha çok güç gerektiren ortopedi gibi servislerde çalışması gerektiğini belirtmişlerdir. Bu sonuçlar doğrultusunda erkek hemşirelerin her klinikte çalışabileceği, bakıma katkı sunabileceği ile ilgili hizmet içi eğitim önerilebilir.

## KAYNAKLAR

1. Öz F. Sağlık Alanında Temel Kavramlar. Ankara: İmaj İç ve Dış Ticaret A.Ş.; 2004
2. Demiray A, Bayraktar D, Khorshid L. The reasons for choosing nursing profession and experienced problems of male nursing students. International Journal of Human Sciences. 2013; 10(1): 1440-55.
3. Kulakaç Ö, Özkan İA, Sucu G, O'Lynn C. Nursing: The lesser of two evils. Nurse Education Today. 2009; 29(6): 676-80.

4. Özarslan AD. Hegemonik erkeklik bağlamında erkek hemşireler. *Alternatif Politika Dergisi*. 2015; 7(1): 118-42.
5. Abudari MO, İbrahim AF, Aly AA. Men in nursing” as viewed by male students in secondary schools. *Clinical Nursing Studies*. 2016; 4(2): 41-7.
6. Turan N, Öztürk A, Kaya H, Atabek Aştı T. Toplumsal cinsiyet ve hemşirelik. *Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi*. 2011; 4(1): 167-73.
7. Çelik Sis A, Pasinlioğlu T, Çilek M, Çelebi A. Kadın doğum servisinde yatan hastaların erkek hemşireler hakkındaki düşüncelerinin belirlenmesi. *Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*. 2012; 15(4): 254-61.
8. Arslan A, Alkan SA. Üniversite öğrencilerinde erkek hemşire algısı. *Samsun Sağlık Bilimleri Dergisi*. 2016; 1(1): 1-21.
9. Robert J. Men in nursing: Barriers to recruitment. *Nursing Forum*. 2000; 35(3): 5-12.
10. Mevzuat.com [Internet]. Mevzuatı Geliştirme ve Yayın Genel Müdürlüğü Resmi Gazete, Sayı: 8647. 02.03.1954 tarih ve 6283 no’lu Hemşirelik Kanunu. [Erişim tarihi: 12.05.2017]. Erişim adresi: [www.mevzuat.com](http://www.mevzuat.com).
11. Mevzuat.com [Internet]. Mevzuatı Geliştirme ve Yayın Genel Müdürlüğü Resmi Gazete, Sayı: 26510. 02.05.2007 tarih ve 5634 no’lu Hemşirelik Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun. [Erişim tarihi: 12.05.2017]. Erişim adresi: [www.mevzuat.com](http://www.mevzuat.com).
12. Rajapaksa S, Rothstegn W. Factors that influence the decisions of men and women nurse to leave nursing. *Nursing Forum*. 2009; 44(3): 195-6.
13. Cangöl E, Cangöl. Kadın doğum kliniğinde yatan kadınların erkek hemşireler hakkındaki görüşleri. *Osmangazi Journal of Medicine*. 2016; 39(1): 1-5.
14. Kocaer Ü, Öztop T, Usta N, Gökçek D, Bahçecik N, Öztürk H, Paslı E. Hemşirelik mesleğinde erkek üyelerin yeri. *Journal of Anatolia Nursing and Health Sciences*. 2004; 7(2): 23-9.
15. Arıkan D, Karaman Z, Yağcı G. Hemşirelik yüksekokulu öğrencilerinin eğitiminde ve mesleki alandaki hemşire adaylara bakış açısı. *Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*. 2000; 3(1): 36-3.
16. Taşçı KD. Kadın doğum servislerinde yatan hastaların erkek hemşireler hakkındaki düşünceleri. *Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*. 2007; 10(2): 12-9.
17. Şahin HN, Demirgöz BM, Kadın doğum kliniklerinde yatan kadınların erkek hemşirelere ilişkin görüşleri. *Kadın Sağlığı ve Hemşireliği Dergisi*. 2014; 1(1): 55-67.